助 课 教 师 申 请 表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 籍贯 |  |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  | | |
| 入职时间 |  | 助课课程名称 |  | | |
| 助课计划：    申请人： | | | | | |
| 主讲教师意见：  主讲教师（签字）： | | | | | |
| 院系意见：  教学院长（签字）： | | | | | |